



**BORANG 4A / FORM 4A
(Peraturan 14A / Regulation 14A)**

**PEMBATALAN PENDAFTARAN MAJIKAN /
DEREGISTRATION OF EMPLOYERS**

PERATURAN-PERATURAN PEMBANGUNAN SUMBER MANUSIA BERHAD
(PENDAFTARAN MAJIKAN DAN PEMBAYARAN LEVI) 2001
PEMBANGUNAN SUMBER MANUSIA BERHAD REGULATIONS
(REGISTRATION OF EMPLOYERS AND PAYMENT OF LEVY) 2001

Nombor Kod Majikan Employer's Code Number											

Nota / Note :

1. Sila lengkapkan borang ini.
Please complete this form.
2. Borang ini terpakai sekiranya bilangan pekerja seseorang majikan yang baginya Akta ini terpakai menjadi kurang daripada sepuluh (10) orang selama tiga (3) bulan berturut-turut, majikan itu boleh mengemukakan suatu permohonan kepada Perbadanan bagi pembatalan pendaftaran beserta dengan apa-apa dokumen berkaitan sebagai bukti keberkurangan itu (Seksyen 16(2), Akta Pembangunan Sumber Manusia 2001).
This form is applicable if the number of employees of an employer to whom this Act applies decreases to below ten (10) for three (3) consecutive months, the employer may submit an application to the Corporation for deregistration together with any relevant documents to prove such decrease (Section 16(2), Pembangunan Sumber Manusia Act 2001).
3. Pekerja yang dimaksudkan adalah pekerja warganegara Malaysia di semua peringkat sama ada pihak pengurusan, perkeranian, pengeluaran dan lain-lain. Pekerja ini termasuklah yang diambil bekerja bagi upah di bawah sesuatu kontrak perkhidmatan tidak kira sama ada secara tetap, sementara, atau kontrak tetapi tidak termasuk mana-mana orang gaji rumahtangga.
Employee means any citizen of Malaysia at all levels, whether the managerial, clerical, production and others. This includes employees who are employed for wages under a contract of service, whether permanent, temporary, or contract, but does not include any domestic servant.
4. Dokumen sokongan ialah salinan penyata KWSP atau PERKESO atau apa-apa dokumen berkaitan sebagai bukti keberkurangan pekerja selama tiga (3) bulan berturut-turut.
Supporting documents are EPF and SOCSO statements or any relevant document to prove such decrease for three (3) consecutive months.
5. Tertakluk kepada pengesahan PSMB, tandatangan dan cop tidak diperlukan sekiranya borang ini dihantar melalui medium elektronik.
Subject to the verification of PSMB, signature and stamp are not required if this form is sent through the electronic medium.

Saya/Kami* dengan ini mengaku bahawa bilangan **pekerja** warganegara Malaysia di.....
I/We hereby declare that the numbers of Malaysian employees at* (Nama Majikan)
(Employer Name)

telah berkurangan daripada 10 orang selama tiga bulan berturut-turut bagi bulan-bulan berikut :-*
*had less than 10 for three consecutive months for the following months :-**

i) Bulan Pertama First Month	<table border="1"><tr><td>m</td><td>m</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>	m	m	y	y	y	y	Bilangan Pekerja No. of employees	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
m	m	y	y	y	y						
ii) Bulan Kedua Second Month	<table border="1"><tr><td>m</td><td>m</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>	m	m	y	y	y	y	Bilangan Pekerja No. of employees	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
m	m	y	y	y	y						
iii) Bulan Ketiga Third Month	<table border="1"><tr><td>m</td><td>m</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>	m	m	y	y	y	y	Bilangan Pekerja No. of employees	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
m	m	y	y	y	y						

Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa pernyataan di atas adalah benar dan lengkap dan disertakan bersama-sama borang ini **dokumen sokongan** untuk mengesahkan pernyataan di atas.
I/We hereby declare that the above statement is true and complete and enclosed herewith are the supporting documents to substantiate the above statement.

.....
Tandatangan Majikan / Wakil Majikan
Signature of Employer / Employer Representative

Tarikh :
Date

--	--	--	--	--	--

Nama :
Name Huruf Besar / Capital Letter

No Kad Pengenalan / No. Pasport :
Identity Card No. / Passport No.

Nama Majikan dan alamat perniagaan :
Name of employer and business address
.....
.....
.....
.....

Jawatan :
Designation

No. Telefon :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone No.

Cop Rasmi Majikan
Employer's Official Stamp